

Załącznik nr 1 do SIWZ

Zamawiający:
Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej
w Łędzinach
43-140 Łędziny ul. Asnyka 2

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OFERTA

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
adres e-mail:.....tel.:..... fax.....
Numer REGON.....Numer NIP.....

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu pod nazwą „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ istotnych warunków zamówienia za cenę:

1.Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

2.

L.p	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	Wartość za usługi czystościowo-porządkowe (za 1 miesiąc)			
2.	Wartość za całość zamówienia tj. 12 miesięcy			

2.Oferowana cena ryczałtowa obejmująca wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.

3.Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia przez okres:

Od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r.

4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.

5. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie / przy pomocy podwykonawcy/ów#

.....
6. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, w pełni akceptujemy jej treść ,nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w specyfikacji.

7.Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ t.j. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

8.Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Znając treść przepisu art.297 § 1 kodeksu karnego : „ Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego , od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi- kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przekłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania

wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat” – oświadczamy, iż złożone przez nas dane oraz informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

10. W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wówczas należy do oferty załączyć oświadczenie.

Nie załączenie w/w oświadczenia oznacza, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami od towarów i usług.

11. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy * małym/ średnim przedsiębiorcą.

12. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy * z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej (podać nazwę państwa.....)

13. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy * małym/ średnim przedsiębiorcą.

14. Wraz z mniejszym formularzem składa:

(nazwy i nr. dokumentu).....

.....
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

w przypadku, kiedy Wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art.26 ust. 2b w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.22 ust.1 ustawy Pzp wskazuje nazwy tych podwykonawców.

* nie potrzebne skreślić.

Załącznik nr 2 do SIWZ

(pieczęć firmy)

....., data.....

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe świadczenie
usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Łędzinach ”

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23
ustawy Pzp.

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

.....

(miejscowość),

dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w
art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp
podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

(miejscowość),

dnia r.

.....

(podpis)

(pieczęć firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ: w zakresie zdolności technicznej (wskazać dokument)

.....
(miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: (wskazać dokument)

.....
....., w następującym zakresie: W zakresie zdolności technicznej.

.....
(miejscowość),
dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość)
dnia r.

.....
(podpis)

Załącznik nr 4 do SIWZ

(pieczęć firmy Wykonawcy)

Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów do zam. Publicznego pn. . „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/)
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość),
dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość),
dnia r.

.....
(podpis)

(pieczęć firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

W związku z art.24 ust.1 pkt.23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U. z dnia 24 sierpnia 2017r.,poz1579) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”

W imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

nie należę # do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015r. poz.184 z póź.zm) z żadnym Wykonawcą , który złożył ofertę w w/w przetargu.

żę należę # do grupy kapitałowej z wykonawcą.....
(należy podać pełną nazwę) który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, w związku z tym przedstawiamy w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

skreślić niepotrzebne

*Wykonawca w rozumieniu art.2 pkt 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j Dz.U. z dnia 24 sierpnia 2017r., poz. 1579).

**Poprzez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę (art.4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015r.poz.184 z póź.zm.)

.....

Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

Pouczenie: Osoba składająca oświadczenie ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art.297§ 1 Kodeksu Karnego.

UWAGA!

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej , informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.

(pieczęć firmy Wykonawcy)

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Wykaz narzędzi i urządzeń
przewidywanych do wykonania zamówienia**

Lp.	Rodzaj sprzętu	Ilość
1	automaty myjąco – zbierające o napędzie elektrycznym lub akumulatorowym	
2	polerki wysokoobrotowe	
3	szorowarki	
4	odkurzacze na sucho - mokro	
5	wózki z zestawem sprzątającym dla każdej osoby sprzątającej	

.....
podpis właściciela
lub upoważnionego przedstawiciela
i jego pieczęć

.....
data

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”

Wykaz należycie wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 z usług porównywalnych do przedmiotu zamówienia, z zakresu sprzątania w obiektach służby zdrowia o wartości min.120 000 złotych brutto.

Lp	Podmiot , na rzecz którego usługi zostały wykonane	Przedmiot usług (opis potwierdzający spełnienie warunku)	Termin wykonania usług od(dzień , m-c, rok) Do (dzień , m-c, rok)

Miejscowość i data

Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

Uwaga:

W przypadku wykazania w podstawie dysponowania – zasoby innych podmiotów, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie.

Załącznik nr 8 do SIWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

1. WSTEP.

Przedmiotem niniejszej specyfikacji są wymagania dotyczące wykonania zamówienia pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”. t.j.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien.

2. ZAKRES RZECZOWY PRAC.

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego,
2. Usuwanie widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych.
3. Odkurzanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatura, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
2. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci – w każdy piątek tygodnia.
3. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów – w każdy piątek tygodnia.

W miarę potrzeb:

1. Mycie okien i parapetów zewnętrznych w budynkach przychodni co najmniej dwa razy w roku, pierwszy raz w okresie miesięcy od stycznia do marca, drugi raz w okresie miesięcy: od października do grudnia.
2. Mycie glazury ściennej w sanitariatach i pomieszczeniach socjalnych (dezynfekcja),
3. Mycie środkami myjąco – pielęgnującymi ścian przeszklonych,
4. Mycie lamperii,
5. Mycie kaloryferów,
6. Mycie powierzchni wszystkich drzwi,

13. Dwa razy w roku:

- czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Pracowni RTG około 166 m² ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14 około 330m²

Załącznik nr 9 do SIWZ

Wzór umowy

Umowa zawarta w Łędzinach, w dniu, pomiędzy: Miejskim Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łędzinach 43-140 Łędziny ul. Asnyka 2 , wpisaną do rejestru przedsiębiorców
Wydział Gospodarczy pod numerem KRS NIP: 646-23-91-802 , REGON
reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Furczyka – Dyrektora MZOZ
2. Renatę Kokot- Główny Księgowy

zwaną dalej „Zamawiającym”,
a

.....
zwanym dalej „Wykonawcą”,

w wyniku przeprowadzonego w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych od do 31.12.2018r. w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi porządkowe w obiektach budowlanych załącznik Nr 1 o zakresie rzeczowym zgodnym z załącznikiem nr 2 do umowy.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotowych usług do:

1. Wykonania prac zgodnych z przedmiotem umowy oraz zapewnia, iż pracownicy sprzątający są bezwzględnie uczciwi odpowiednio przeszkoleni, rzetelnie wykonujący swoje obowiązki,
2. Nie ujawniania informacji związanych z działalnością Zamawiającego, które może uzyskać przy wykonywaniu czynności stanowiących przedmiot umowy,
3. Wyposażenia swoich pracowników w sprzęt mechaniczny i ręczny najwyższej jakości (zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ) do wykonania prac będących przedmiotem umowy.
4. Zastosowania własnych, ekologicznych, o wysokiej jakości środków czyszczących, konserwujących i zapachowych pozwalających na uzyskanie pożądaných przez Zamawiającego efektów sprzątania.
5. Użycia sprzętu i materiałów, o których mowa w ust. 3 i 4, odpowiadającym wymogom wyrobów dopuszczonych do obrotu oraz na żądanie Zamawiającego do dostarczenia stosownego atestu,
6. Oznaczenia swych pracowników w sposób umożliwiający ich identyfikację.
7. Nie obciążania Zamawiającego za ewentualne skutki finansowe związane z wyposażeniem pracowników Wykonawcy w sprzęt i materiały, jak również z ich identyfikacją, ponoszenia pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo pracy osób uczestniczących przy realizacji niniejszej umowy, a w szczególności za organizację bezpieczeństwa i higienę pracy, w tym pracy na wysokości przy myciu i czyszczeniu okien.
8. Opracowanie i dostarczenie planu higieny .

§ 3

Osoby reprezentujące Zamawiającego mogą wydawać pracownikom Wykonawcy wiążące polecenia dotyczące zadań ujętych w załączniku do niniejszej umowy.

Zamawiający może żądać od Wykonawcy odsunięcia od pracy pracownika nie wywiązującego się należycie ze swoich obowiązków.

Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy pomieszczenie do przebierania się i przechowywania niezbędnego sprzętu.

§ 4

Integralną częścią umowy jest:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Kompletna oferta Wykonawcy.
3. Zawiadomienie o wyborze oferty Wykonawcy od Zamawiającego.

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się nar. do 31.12.2018 r.

§ 6

1. Bezpośredni nadzór nad przebiegiem i jakością wykonanej usługi z potwierdzeniem jej wykonania, pełnić będzie ze strony Zamawiającego osoba upoważniona przez Dyrektora MZOZ.

2. Wykaz osób nadzorujących ze strony MZOZ Lędziny stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 7

Po wykonaniu usługi strony potwierdzają odbiór przedmiotu umowy polegający na potwierdzeniu wykonania prac przez osobę sprawującą nadzór – wskazaną w § 6 niniejszej umowy.

§ 8

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia tj. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kwotę nie przekraczającą wartości:

netto (słownie: .)

bruttozł (słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości (doliczony do kwoty netto oraz (doliczony do kwoty netto..... tj. w kwocie zł.

2. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia określonego w pkt. 1 w okresach miesięcznych w wysokości: netto (słownie:) brutto: zł(słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości..... () oraz% (doliczony do kwoty netto tj. w kwocie zł

Podstawą wystawienia faktur będzie brak uwag ze strony Zamawiającego do wykonanej usługi.

Zapłata za przedmiot umowy będzie następować za pomocą faktur miesięcznych wystawianych do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Ustala się termin zapłaty wynagrodzenia do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT .

Wynagrodzenie należne Wykonawcy przekazywane będzie w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.

§ 9

Wykonawcy przysługuje prawo podpisania umowy o podwykonawstwo jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.

Za podzleczone usługi Wykonawca odpowiada tak jakby wykonywał je we własnym zakresie.

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy bezpośrednio na rachunek bankowy podwykonawcy wskazany na dyspozycji załączonej do faktury VAT obejmującej wynagrodzenie Wykonawcy za zakres usług wykonanych przez podwykonawcę z uwzględnieniem zasad określonych w § 8 i § 9 umowy.

W przypadku, jeśli Wykonawca wykonał przedmiot umowy posługując się podwykonawcami i dokonał na jego rzecz płatności, do faktury VAT powinny zostać złożone oświadczenia podwykonawców o uregulowaniu przysługującego im wynagrodzenia. Termin do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy liczy się od daty doręczenia oświadczeń wszystkich podwykonawców.

§ 10

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) na usługi określone w przedmiocie zamówienia, czego następstwem będzie zmiana wynagrodzenia umownego brutto – poprzez dostosowanie przewidzianej umową stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa.

Każdorazowy wzrost cen może nastąpić wyłącznie po akceptacji Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku braku akceptacji cen z jego strony.

§ 11

W razie zmian w przepisach dotyczących stawki podatku VAT, strony dopuszczają możliwość zmiany cen brutto usług przedstawionych w załączniku do niniejszej umowy, których powyższe zmiany będą dotyczyć.

§ 12

Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności przysługujących z tytułu niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 13

Wykonawca wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Zamawiającym.

Zamawiający wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Wykonawcą.

§ 14

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt. 2 niniejszej umowy, za nienależyte wykonanie usługi w poszczególnych miesiącach,
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt.1 niniejszej umowy, z powodu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 15

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku ujawnienia powtarzających się zaniedbań.
2. Odstąpienie umowy nie będzie powodowało żadnych sankcji karnych dla Zamawiającego.

§ 16

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 17

Wszelkie zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Wszystkie sprawy czy roszczenia między stronami wynikające z realizacji niniejszej umowy winny być rozwiązywane bez zbędnej zwłoki w sposób polubowny, drogą negocjacji między stronami. W przypadku niepowodzenia tych negocjacji zaistniałe spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych t.j. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn. Zmianami.

§ 21

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik nr 1 do umowy

Wykaz placówek oraz osób nadzorujących poszczególne obiekty należące do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach.

Przychodnia Nr 1 - Łędziny ulica Fredry 17

Przychodnia Nr 2 – Łędziny ulica Asnyka 2

Przychodnia Nr 2 Filia Goławiec – Łędziny ulica Goławiecka 40

Przychodnia Specjalistyczna – Łędziny ulica Pokoju 17

Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych – Łędziny ul. Łędzińska 14

Wykaz osób nadzorujących poszczególne obiekty ze strony MZOZ Łędziny .

1. Dorota Tam – Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17
2. Joanna Janik – Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17
3. Ludmiła Czarnecka – Przychodnia Nr ul. 2 Asnyka 2
4. Iwona Wojtała – Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14.
6. Halina Bryjok – Przychodnia Nr. 2 Filia Goławiec ul. Goławiecka 40

Załącznik nr 2 do umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

1. WSTĘP.

Przedmiotem niniejszej specyfikacji są wymagania dotyczące wykonania zamówienia pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”. t.j.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien.

2. ZAKRES RZECZOWY PRAC.

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego,
2. Usuwanie widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych.
3. Odkurzanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatura, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
2. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci – w każdy piątek tygodnia.
3. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów – w każdy piątek tygodnia.

W miarę potrzeb:

1. Mycie okien i parapetów zewnętrznych w budynkach przychodni co najmniej dwa razy w roku, pierwszy raz w okresie miesięcy od stycznia do marca, drugi raz w okresie miesięcy: od października do grudnia.
2. Mycie glazury ściennej w sanitariatach i pomieszczeniach socjalnych (dezynfekcja),
3. Mycie środkami myjąco – pielęgnującymi ścian przeszklonych,
4. Mycie lamperii,
5. Mycie kaloryferów,
6. Mycie powierzchni wszystkich drzwi,

13. Dwa razy w roku:

- czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Pracowni RTG około 166 m² ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14 około 330m²